

誓 約 書

私儀、今般高石市社協福祉有償運送（移送サービス）事業を利用するにあたり、移送中に生じた不慮の事故については、貴会に対してその責任を一切問うことは致しません。

なお、高石市社協で加入されている自動車損害賠償責任保険の範囲で対応していただくことに意義ありません。

以上、誓約致します。

平成 年 月 日

社会福祉法人 高石市社会福祉協議会 会長 様

利用者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

家族等 住 所 _____

氏 名 _____ (印)